



Załącznik Nr 1 do Regulaminu

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w Projekcie pn.

**„Włączenie społeczne w Gminie Bobrowniki – akcja transformacja”**

### CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE

Lp.	Nazwa	Dane
1.	Nazwa Beneficjenta Partner:	Gmina Bobrowniki  Parafia Rzymskokatolicka Świętego Jakuba Apostoła w Sączowie
2.	Tytuł projektu	Włączenie społeczne w Gminie Bobrowniki – akcja transformacja
3.	Numer wniosku	FESL.10.24-IZ.01-0709/23
4.	Priorytet	ESL.10.00 - Fundusze Europejskie na transformację
5.	Działanie	FESL.10.24 - Włączenie społeczne wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji

### CZĘŚĆ – B – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Lp.	Zakres danych	Dane
6.	Imię	
7.	Nazwisko	
8.	Nr PESEL lub brak	
9.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Inna



10.	Data urodzenia	
11.	Ukończony wiek	
12.	Obywatelstwo	
13.	Wykształcenie (należy zaznaczyć zakończony etap kształcenia)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> inne .....
14.	Czy jesteś osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15.	Czy jesteś osobą pracującą w górnictwie lub branży okológórnicznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16.	Kraj zamieszkania	
17.	<b>ADRES ZAMIESZKANIA/POBYTU</b> <b>zgodnie z k.c.*</b>	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Gmina	
	Powiat	



	Kod pocztowy	
18.	Telefon kontaktowy	stacjonarny: (32) ..... komórkowy: +48 .....
19.	Adres e-mail	.....@.....
20.	<b>Oświadczam, że jestem powiązana/y z obszarem Gminy Bobrowniki (proszę określić w jaki sposób jest Pani / Pan powiązana/y z danym obszarem – z uwzględnieniem faktu zamieszkania lub uczenia się lub pracy na terenie Gminy Bobrowniki):</b>	
	..... ..... .....	

\*Zgodnie z Art. 25 k.c. „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

Art. 26 § 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. §2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Art. 27. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna.

Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania”.

**POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW W PROJEKCIE**

Lp.	Oświadczam, że	Dane	
21.	Jestem osobą w przedziale wiekowym od 15 do 29 roku życia.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22.	Pochodzę z rodziny pracowników górnictwa lub pracowników przedsiębiorstw powiązanych z górnictwem oraz społecznością lokalną, która została dotknięta zmianą procesu transformacji regionu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
23.	Jestem osobą posiadającą prawomocne oraz aktualne orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
24.	Jestem osobą lub należę do rodziny zagrożonej wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

**Ponadto, w związku z uczestnictwem w Projekcie, oświadczam, że:**

Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Włączenie społeczne w Gminie Bobrowniki – akcja transformacja” i go akceptuję.

Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.

Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym Projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119, s.1), zw. RODO.



<b>Miejscowość, data:</b>	
<b>Czytelny podpis osoby zgłaszającej się</b>	
<b>Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę na udział osoby zgłaszającej się (dotyczy osób niepełnoletnich)</b>	